

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„Czas na Karierę”

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014 – 2020**

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na Karierę” dostępnym na www.rarr.rzeszow.pl i www.czasnakariere.com.pl lub w Biurze Projektu.

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)	RARR/CNK/7.1/NIK/.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

UWAGI:

1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na Karierę”.
2. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim) i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Formularz rekrutacyjny powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany czytelnie przez kandydata do udziału w projekcie w miejscach do tego wskazanych.
4. Nie należy usuwać jakiegokolwiek treści niniejszego dokumentu.
5. Formularz należy spiąć w sposób trwały.
6. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów zgłoszeniowych. Oryginał nie podlega zwrotowi.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Imię (Imiona)		Nazwisko	
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
Tel. kontaktowy		E-mail	

II. INFORMACJE DODATKOWE

KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA NA RYNKU PRACY:			
1.	Określenie statusu Kandydata na rynku pracy (proszę zaznaczyć x w właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	OSOBA BEZROBOTNA ¹
		<input type="checkbox"/>	OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO ²
KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ:			
2.	Przynależność Kandydata do grupy docelowej (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	OSOBA POWYŻEJ 29 R.Ż. ³
		<input type="checkbox"/>	OSOBA POWYŻEJ 50 R.Ż. ⁴
		<input type="checkbox"/>	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ⁵
		<input type="checkbox"/>	OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA
		<input type="checkbox"/>	OSOBA ZAMIESZKAŁA NA TERENACH WIEJSKICH
		<input type="checkbox"/>	OSOBA O NISKICH KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH ⁶

¹ osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.

² osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

³ osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany na dzień przystąpienia do udziału w projekcie.

⁴ osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany na dzień przystąpienia do udziału w projekcie.

⁵ osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) liczonych do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie.

⁶ oznacza to osoby posiadające wykształcenie do poziomu ISCED 3 włącznie tj. wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).

III. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA

	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:	DOTYCZY	NIE DOTYCZY
1.	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (oryginał) potwierdzające status osoby bezrobotnej / długotrwale bezrobotnej (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Oświadczenie osoby biernej zawodowo (jeśli dotyczy) ⁷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie tj. w chwili przystąpienia do projektu jestem osobą: <ul style="list-style-type: none"> ▪ zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego, ▪ pozostającą osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, ▪ w wieku powyżej 29 roku życia. — Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w w/w projekcie i wyrażam zgodę na przystąpienie do niego; — Zostałem poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, — Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją projektu, sprawozdawczością, monitoringiem i ewaluacją projektu.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Kandydata

⁷ Załącznik do niniejszego formularza (wypełnić jeśli dotyczy)

Projekt: „Czas na Karierę”
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a,

.....
(adres zamieszkania)

Nr PESEL:

.....
Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

należę do kategorii osób pozostających bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii osób bezrobotnych, a zalicza się do grupy osób biernych zawodowo na rynku pracy.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)